様式第３号（第７条関係）

子どもの居場所づくりアドバイザー相談申込書

申込日　令和　　年　　月　　日

群馬県知事　山本　一太　あて

１　申込者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | |
| 所在地 | 〒 | | | |
| 代表者 | 氏名 |  | 電話 |  |
| 申込者の氏名及び連絡先 | 氏名 |  | 電話 |  |
| メール |  | | |

２　支援を希望する内容

|  |  |
| --- | --- |
| 支援希望時期 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| アドバイザーに支援してほしい内容（具体的に記入してください。） |  |

３　子どもの居場所の実施内容（予定している内容を記入できる範囲でご記入ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 居場所種類 | □子ども食堂　□学習支援　□遊び場等（内容　　　　　　　　） | | |
| 開始（予定）日 | 令和　　年　　月　　日 | | |
| 開催市町村 |  | 対象地域 |  |
| 主な対象者 |  | | |
| 開催頻度 | 月　　回（毎月第　　曜日・第　　曜日） | | |
| 開催時間 | 時　　分　～　　時　　分 | | |
| 利用料 | 子ども：　　　　円　大人：　　　　円 | | |
| 利用見込 | 子ども：　　　　人　大人：　　　　人 | | |